

TUMORES CEREBRALES DEL PRIMER AÑO DE LA VIDA

**Dr. Abraham Krivoy O.
Dr. Rubén Dario Valdivia
Dr. Vitelio Silva
Dr. Aramis González
Dr. Kalinin Pineda
Dr. Julio Reyes**

Palabras Claves: Tumores cerebrales, tumores neuroectodérmicos primitivos.

INTRODUCCION:

Como es bien conocido el cáncer en los niños es la primera causa de muerte entre 5 y 15 años de edad, después de los accidentes. El más frecuente de los cánceres en niños es la leucemia, segundo los linfomas y luego los tumores del sistema nervioso central que constituyen entre el 12 y 18% de todos los cánceres juveniles.

De los tumores sólidos, los del sistema nervioso central están en primer lugar (1). La frecuencia de dichos tumores está estimada en 10 nuevos tumores por 100.000 habitantes y por año. En el Hospital de Niños J. M. de Los Ríos se han comunicado 159 casos de tumores del sistema nervioso central entre los años de 1964 y 1982 inclusive; los tumores del primer año de la vida constituyen, en número de 9 casos, el 5,66%.

MATERIAL Y METODO:

Se presentan 9 casos de tumores del sistema nervioso central dentro del primer año de la vida. Tres casos correspondieron al sexo masculino y 6 al sexo femenino. La consulta más temprana se hizo a los 45 días del nacimiento.

Los síntomas que llevaron al estudio definitivo de la Tomografía Computada Cerebral (TAC) fueron principalmente macrocefalias 6 casos sobre 9; signos piramidales 3 casos sobre 9; vómitos tres casos sobre 9;

Post-Grado Universitario de Neurocirugía Pediátrica del Hospital de Niños J. M. de Los Ríos y Servicio de Neurocirugía Pediátrica.

convulsiones 3 casos sobre 9; irritabilidad 2 casos sobre 9; toque de pares craneanos 3 casos sobre 9; disnea 2 casos sobre 9. El diagnóstico paraclínico más importante fue la TAC.

De estos 9 tumores, 3 correspondieron a localización del tallo cerebral con hidrocefalia hipertensiva que ameritaron derivaciones ventriculo-peritoneales los cuales produjeron mejoría transitoria. A pesar de la radioterapia todos fallecieron en pocos meses subsiguientes entre 3 y 4 meses del post-operatorio.

Los otros 5 casos fueron intervenidos quirúrgicamente por abordaje directo, tres de ellos previa derivación. Sus biopsias revelaron lo siguiente: dos casos correspondieron a astrocitomas supratentoriales derechos. Dos casos a neuroepiteliomas de células primitivas supratentoriales, uno bilateral. Un tumor neuroectodérmico primitivo supratentorial, un linfoma histiocitario.

A pesar de radioterapia la mortalidad global en los meses subsiguientes fue de 77%. Murieron 4 entre 5 semanas y 4 meses.

De los dos casos con sobrevida, ambos abordados quirúrgicamente en forma directa, uno astrocitoma, se encuentra asintomático y el otro persiste con el déficit pre-operatorio. Un caso no se intervino por bronconeumonía.

DISCUSION:

Tomita y Raimondi (3) comunicaron 39 casos de tumores del primer año de la vida dentro de 323 casos tumorales infantiles entre 1967 y 1979. El predominio de sus casos fue francamente supratentorial. Los tipos histológicos más comunes fueron el meduloblastoma, de los cuales no comunicamos ningún caso y astrocitomas benignos, que comunicamos 2 casos. Para F. Rueda Franco (2) quien comunicó 244 casos de tumores intracraneales en niños, 13 o sea el 4,9% dentro del primer año de la vida. Femeninos 6 casos y masculinos 7 casos. Supratentoriales 10 casos y infratentoriales 3 casos. Los tipos histológicos hallados más frecuentes fueron: gliomas: 7; dos tumores quísticos del tercer ventrículo, pineoblastoma: 1; reticuloblastoma y craneofaringioma: 1 caso.

La clínica fue semejante en todos los autores, por orden de frecuencia macrocefalia, papiledema, manifestaciones piramidales. A pesar del uso de múltiples métodos paraclínicos, la TAC sigue siendo el más importante y a veces el único método usado. Nuestra clínica fue macrocefalia, piramidalismo, vómitos, convulsiones, toque de pares craneanos, irritabilidad y disnea.

La terapéutica habitual sigue siendo la cirugía aún cuando los resultados no son del todo halagadores. La mortalidad quirúrgica para Tomita y colaboradores (3) fue del 17% con una supervivencia de 44% dentro del primer año del post-operatorio; 36% dentro de los tres primeros años del post-operatorio y llegaron a los 5 años el 21%.

La calidad de vida está dada más por los déficits pre-operatorios que ha producido la lesión, que por lo que puede hacer la extirpación quirúrgica en sí.

Otro elemento importante a considerar en el futuro de estos pacientes es la radioterapia sobre un cerebro en evolución, ya que en esta circunstancia de inmadurez se le ha atribuido a la radioterapia trastornos de aprendizaje cuando llegan a la edad escolar.

El trauma psicológico y físico al paciente, así como el trauma psicológico a los familiares del paciente en relación a la quimioterapia, han hecho a esta terapia muy selectiva en esta edad.

Para este momento, aún cuando no hay nada prometedor, la cirugía sigue siendo la terapia por excelencia en esta edad acompañada o no de los otros aditamentos terapéuticos según los casos considerados individualmente.

RESUMEN:

Se presentan nueve casos de tumores cerebrales diagnosticados en el primer año de la vida de esos pacientes, los cuales fueron estudiados en el Hospital de Niños "J. M. de Los Ríos" de Caracas, Venezuela, durante el período 1964-1982. El diagnóstico se estableció en base a los hallazgos clínicos y paraclínicos, que incluyó la realización de Tomografía Axial Computarizada Cerebral y biopsia en 6 de ellos. Constituyen el 5.66% de la totalidad de los tumores cerebrales detectados en ese lapso, 3 fueron varones y 6 hembras; la edad más temprana fue al mes y medio de nacimiento. A 6 pacientes se les practicó abordaje quirúrgico directo de la lesión, reportándose: astrocitoma: 2, neuroepitelioma de células primitivas: 2, tumor neuroectodérmico: 1, linfoma histiocitario: 1; a 3 se les practicó derivación ventrículo peritoneal por tratarse de tumores del tallo cerebral con hidrocefalia secundaria. La mortalidad general fue del 77% en el seguimiento del primer año y de los dos casos que sobrevivieron son los de abordaje directo, uno está asintomático en la actualidad.

SUMMARY:

Among 159 brain tumors in infancy and childhood at the Children's Hospital J. M. de Los Ríos of Caracas, Venezuela, during the years 1964-1982. Nine patients were diagnosed during the first year of life. This constituted 5.66% of the whole series six cases females and 3 males. The earliest diagnosis was made at 45 days. Histologically: astrocytomas: 2, neuroepitelioma of primitive cells: 2, neuroectodermics primitive tumors: 1, histocitic lymphoma: 1, brain stem tumors 3 cases without biopsy. The complete follow up showed a mortality of 77% before one years. The two only cases with direct surgical attack, one is well and the second has the same deficit before the operations. The purpose of these paper is to present the location, clinical features, the histological aspects and treatment results.

BIBLIOGRAFIA

- 1 KRIVOY, A.- Tumores del sistema nervioso central en niños. Gaceta Médica de Caracas. 88:287-302, 1980.
- 2 RUEDA-FRANCO, F.- Intracranial tumors in the first year of life. Proceeding of the 8th scientific meeting of the International Society for Paediatric Neurosurgery, Marseille, France 1980, 87.
- 3 TOMITA, T.; RAIMONDI, A. J.- Brain tumors during the first year of life. Proceeding of the 8th Scientific Meeting of the International Society for Paediatric Neurosurgery. Marseille, France 1980, 86.